

INTRUCCIONES PARA EL ALTA POSTERIOR A UN PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO

ACTIVIDADES

- Recuerde que la sedación reduce sus reflejos habituales. Por lo tanto, debe regresar acompañado a su casa y descansar el resto del día. Limite las actividades hasta mañana.
- No debe manejar automóviles ni maquinarias peligrosas que puedan ponerlo en riesgo a usted o a terceros por doce horas.
- Evite tomar decisiones legales el día de hoy.
- Asegúrese de movilizarse acompañado y tenga especial cuidado, durante las próximas 12 horas, al subir y bajar de automóviles o escaleras.

MEDICAMENTOS

- Si le realizaron alguna terapéutica (polipéctomía, mucosectomía, coagulación con plasma argón, etc.) NO DEBE CONSUMIR ASPIRINA, IBUPROFENO NI OTRO ANTIINFLAMATORIO, por los 7 días posteriores al procedimiento. Ante cualquier duda consulte con su médico.
- Dentro de una hora, comience con su medicación habitual (si tuviera alguna indicada).
- Si usted está anticoagulado o toma antiagregantes plaquetarios (CLOPIDOGREL/ASPIRINA), siga estrictamente las indicaciones de su médico clínico, hematólogo y/o cardiólogo para reanudar la toma de esta medicación.

DIETA

- Luego de transcurrida una hora de finalizado el procedimiento, comience su dieta habitual con líquidos sin gas y comidas livianas (carnes rojas o blancas magras asadas, fideos sin salsas ni aderezos). Si no presenta náuseas, continúe, progresivamente, por una ingesta habitual.
- No debe tomar bebidas alcohólicas ni sedantes por 12 hs.

OTRAS INSTRUCCIONES

- Visite a su médico de cabecera con resultado de estudio. Mientras tanto, continúe con su tratamiento habitual.
- Si tiene DOLOR EXCESIVO (que no cede con los medicamentos indicados), O PRESENTA SANGRADO, NÁUSEAS Y/O VÓMITOS, TEMPERATURA ELEVADA, O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, consulte a la guardia del Sanatorio donde se le realizó el procedimiento.

UD. ES DADO DE ALTA CON:

- Informe del estudio actual.
- Estudios previos.
- Prótesis, efectos y valores personales.
- Ante una eventual toma de biopsia, el informe de Anatomía Patológica, deberá solicitarlo a la Dra. Jarolavski llamando al 47350129 o enviar un mail: labelizalde@yahoo.com.ar a partir de los 20 días hábiles posteriores al estudio.

